

外科护理的风险与管理

张小艳

湖北省随州市曾都区中医医院 湖北 随州 441326

摘要：外科护理作为医疗体系的关键环节，面临多重风险，包括感染、操作失误、沟通不畅及药物管理等。这些风险不仅影响患者康复进程，增加医疗成本，还可能引发医疗纠纷，损害医疗机构声誉。本文旨在探讨外科护理中的具体风险及其管理策略，通过加强风险意识培养、提升护理操作水平、优化人员配置、加强沟通协作、完善管理制度与应急预案、强化监督评估等措施，构建全面的风险管理框架，以保障患者安全，提升护理质量。

关键词：外科护理；护理风险；风险管理；患者安全

引言：外科护理是医疗服务的重要组成部分，其质量直接关系到患者手术成功率和术后康复效果。在外科护理实践中，各种风险因素的存在严重威胁着患者安全。随着医疗技术的不断进步和护理理念的更新，对外科护理风险管理提出了更高的要求。本文将从风险识别、评估与管理策略出发，深入分析外科护理中的潜在风险，并提出有效的管理对策，以期为提升外科护理质量提供参考。

1 外科护理在医疗体系中的重要地位

外科护理在医疗体系中占据着举足轻重的地位，它是连接手术前后治疗环节的关键纽带，直接关系到手术的成功率、术后恢复速度以及整体治疗效果。外科护理不仅涵盖了手术前的准备、术中的配合与监测，还涉及到术后伤口管理、疼痛控制、感染预防、营养支持及心理关怀等多方面内容，其重要性体现在以下几个方面：第一，确保手术安全。手术前，外科护士负责患者的全面评估，包括生命体征监测、药物过敏史询问、术前禁食禁水指导等，这些准备工作为手术安全奠定了坚实基础。术中，护士与手术团队紧密合作，确保手术器械、材料准确无误，同时密切监测患者生命体征，及时应对可能出现的紧急情况。第二，促进术后康复。术后，外科护理的重点转向疼痛管理、伤口观察和护理、引流管的管理以及早期活动指导等，这些措施能有效减少并发症的发生，加速患者身体机能的恢复。通过科学的营养支持和个性化的康复计划，外科护理团队帮助患者尽快重返正常生活。第三，预防感染与控制。外科护理中严格的无菌操作和感染控制措施是预防手术部位感染（SSI）的关键。从术前皮肤准备到术后病房环境的维护，每一步都需严格遵守感染控制标准，以降低感染风险，保障患者安全^[1]。第四，心理支持与教育。外科患者往往面临较大的心理压力，外科护士还需承担心理疏导

的角色，通过有效沟通，缓解患者焦虑和恐惧，增强其战胜疾病的信心。提供疾病相关知识和自我护理技能的指导，提升患者的自我管理能力和生活质量。第五，优化医疗资源配置。高效的外科护理服务能够缩短患者住院天数，减少不必要的医疗资源消耗，从而优化整个医疗体系的运作效率。通过持续的护理质量改进和流程优化，外科护理团队在提高医疗服务质量的同时，也促进了医疗资源的合理利用。

2 外科护理风险的影响

2.1 对患者的影响

外科护理风险对患者有着直接且深远的影响。一旦发生护理差错或不良事件，如药物错误、伤口感染控制不当或术后康复指导失误，可能导致患者病情加重，延长恢复时间，甚至引发新的并发症。心理上，患者可能因护理过程中的疏忽而感到焦虑、恐惧和信任度下降，影响治疗依从性和康复信心。长期来看，护理风险还可能增加患者的医疗负担，包括经济成本和时间成本，对其生活质量造成不可逆的损害。

2.2 对护理人员的影响

外科护理风险同样对护理人员产生显著影响。首先，护理差错和不良事件会给护理人员带来极大的心理压力，可能导致自责、焦虑、抑郁等情绪问题，影响其职业满意度和幸福感。在职业生涯发展方面，频繁发生的护理风险可能损害护理人员的专业形象，影响其职业晋升和职业发展。护理风险还可能引发法律纠纷，护理人员可能面临法律责任和赔偿，对个人职业生涯和财务状况构成威胁。

2.3 对医疗机构的影响

外科护理风险对医疗机构的影响主要体现在以下几个方面：一是医疗质量的下降，护理风险可能导致患者满意度和信任度降低，损害医疗机构的声誉和形象；二

是医疗成本的增加,护理差错和不良事件可能导致患者住院时间延长、再入院率上升,以及法律诉讼和赔偿费用的增加,从而加重医疗机构的财务负担;三是医疗资源的浪费,护理风险可能导致医疗资源的无效使用,如重复检查、不必要的治疗等,降低了医疗资源的利用效率。此外护理风险还可能引发内部管理和流程上的反思与改进,促使医疗机构加强风险管理和质量控制,但这一过程也可能伴随着一定的成本和时间投入。

3 外科护理中的具体风险分析

3.1 感染风险

在外科护理中,感染风险是一个核心关注点。这主要源于手术切口、引流管、尿管等侵入性操作,为细菌提供了进入体内的途径。若护理过程中无菌操作不严格、患者个人卫生管理不到位、或术后伤口护理不当,均可能导致手术部位感染(SSI)、尿路感染、肺炎等并发症。感染不仅延长患者住院时间,增加医疗费用,还可能引发败血症等严重后果,危及患者生命^[2]。

3.2 操作失误风险

操作失误风险涉及外科护理中的各个环节,包括但不限于手术器械准备错误、药物剂量计算错误、引流管或尿管插入位置不当等。这些失误可能导致患者疼痛加剧、组织损伤、出血或功能障碍。特别是在紧急手术或高强度工作环境下,护理人员可能因疲劳、压力或沟通不畅而增加操作失误的风险。操作失误不仅影响治疗效果,还可能引发医疗纠纷,对护理人员和医疗机构造成负面影响。

3.3 沟通不畅风险

沟通不畅是外科护理中另一大风险。这包括护理人员与医生、患者及其家属之间的信息传递不畅。若术前评估信息未能准确传达给手术团队,可能导致手术计划调整不及时;术后护理指导不明确,可能导致患者自我管理能力下降,增加并发症风险。此外,沟通不畅还可能导致患者及其家属对治疗方案产生误解,影响治疗依从性和满意度。有效的沟通是确保患者安全、提升护理质量的关键。

3.4 药物管理风险

药物管理风险在外科护理中同样不容忽视。这包括药物剂量计算错误、给药时间不当、药物相互作用未被发现、以及药物过敏反应未得到及时处理等。错误的药物治疗可能导致患者生命体征异常、肝肾功能损害、甚至危及生命。特别是在多药联合使用时,药物间的相互作用可能变得复杂,增加了药物管理风险。

4 外科护理风险管理策略

4.1 加强风险意识培养

在外科护理领域,风险意识的培养是风险管理策略的首要任务。风险意识不仅仅是认识到护理工作中可能存在的风险,更重要的是形成一种预见性思维和预防为主的工作态度。为实现这一目标,医疗机构需定期组织护理人员进行风险意识培训,通过案例分析、模拟演练等方式,让护理人员深刻认识到风险管理的重要性。培训内容应涵盖感染控制、药物管理、患者评估等多个方面,确保每位护理人员都能掌握风险识别与评估的方法^[3]。建立风险报告文化也是加强风险意识的关键,鼓励护理人员主动报告护理差错和不良事件,而非隐瞒或忽视,有助于及时发现并纠正潜在问题。同时对上报的风险事件进行客观分析,总结经验教训,形成案例库,供全体护理人员学习和参考。通过这种方式,不仅可以提高护理人员风险识别能力,还能促进整个护理团队的风险管理意识提升。

4.2 提升护理操作水平

护理操作水平的提升是降低外科护理风险的重要途径。这要求护理人员不仅要具备扎实的专业知识,还要掌握精湛的护理技能。为此,医疗机构应定期组织护理技能培训,包括无菌操作、伤口护理、药物配制与给药等基本技能,以及新技术、新设备的应用。培训形式可以多样化,如现场示范、工作坊、在线课程等,以满足不同层级护理人员的学习需求。鼓励护理人员参加专业认证和继续教育,不断提升自己的专业水平。通过设立奖励机制,如职称晋升、奖金激励等,激发护理人员的学习积极性。建立护理技能考核体系,定期对护理人员进行技能考核,确保每位护理人员都能达到规定的操作标准。通过持续的学习与实践,护理人员的操作水平将得到提升,从而有效降低护理风险。

4.3 优化人员配置与工作安排

合理的人员配置与工作安排是降低外科护理风险、提升护理质量的核心要素。面对外科护理工作的高强度、快节奏以及复杂多变的工作环境,医疗机构必须科学规划护理人力资源,确保每个护理单元都配备有足够数量的护理人员。在人员配置上,医疗机构应充分考虑护理人员的专业能力、工作经验以及性格特点,实现人力资源的优化配置。通过选拔具备扎实专业知识、丰富工作经验和良好心理素质的护理人员,可以确保护理团队在面对各种挑战时能够迅速、准确地做出反应。合理安排工作时间也是降低护理风险的关键。长时间连续工作容易导致护理人员疲劳、注意力不集中,从而增加护理差错的风险。医疗机构应通过建立轮班制度、弹性工

作时间等方式,确保护理人员有足够的休息和恢复时间,保持充沛的精力和良好的工作状态。建立护理团队内部的互助机制也是优化人员配置与工作安排的重要一环。通过鼓励护理人员之间互相支持、协作,共同应对工作中的挑战,可以进一步提升护理团队的整体效能和凝聚力,为患者提供更加安全、优质的护理服务。

4.4 加强沟通与协作

沟通与协作是外科护理风险管理中的关键环节。有效的沟通能够确保信息在护理团队内部、护理团队与医生团队、以及护理团队与患者及其家属之间准确、及时地传递。为加强沟通,医疗机构应建立规范的沟通流程,明确信息传递的层级和路径,确保每个环节都能得到有效监控。鼓励护理人员使用标准化的沟通语言,如SBAR(现状、背景、评估、建议)沟通模式,以提高沟通效率和准确性。在团队协作方面,建立跨学科团队,将外科医生、麻醉师、护士、药剂师等紧密联系起来,共同制定治疗方案、评估患者状况、处理紧急事件。通过定期的团队协作会议、案例讨论等方式,增强团队成员之间的默契和协作能力,共同应对外科护理中的风险。

4.5 完善管理制度与应急预案

完善的管理制度与应急预案在外科护理风险管理中扮演着基石的角色。医疗机构必须制定详尽的护理操作规范,这些规范应涵盖从日常护理到特殊操作的每一个环节,确保每一项护理行为都遵循严格的标准和流程。感染控制制度的建立与执行至关重要,它直接关系到患者手术部位感染等风险的防控效果。药物管理制度同样不容忽视,它要求护理人员必须严格遵守药物配制、储存、给药等流程,确保患者用药安全^[4]。针对外科护理中可能遇到的各种紧急情况,医疗机构还应制定针对性的应急预案。这些预案应详细阐述应急响应流程、明确责任人、列出救援措施和资源调配方案,确保在突发事件发生时,能够迅速、有序地采取行动,最大限度减少损害。定期组织应急预案演练是检验预案可行性和有效性的关键。通过模拟真实场景,护理人员可以在实践中提升应急反应能力和团队协作能力,为应对真实紧急情况

打下坚实基础。通过这些努力,医疗机构能够为外科护理工作提供坚实的制度保障和应急支持。

4.6 加强监督与评估

监督与评估是外科护理风险管理策略的重要组成部分。医疗机构应建立全面的护理质量监控体系,包括护理风险评估、护理质量检查、患者满意度调查等多个方面。通过定期或不定期的现场检查、病历审查、患者访谈等方式,收集和分析护理工作中的问题和不足,及时发现并纠正潜在的护理风险。建立护理质量反馈机制,将检查结果和患者反馈及时传达给护理人员,鼓励他们提出改进意见和建议。对于发现的护理风险和管理漏洞,制定具体的整改措施,并跟踪整改效果,确保问题得到有效解决。将护理风险管理纳入护理人员的绩效考核体系,作为评价其工作表现的重要依据之一。通过加强监督与评估,推动外科护理质量的持续改进和提升。

结束语

在外科护理领域,风险与管理是保障患者安全与提升护理质量不可或缺的两个方面。通过深入分析与探讨,认识到风险管理的复杂性和重要性。未来,随着医疗技术的不断进步和护理理念的持续更新,外科护理风险管理将面临更多挑战与机遇。呼吁护理人员不断提升专业素养,强化风险意识,积极应对各种风险挑战,共同推动外科护理事业的健康发展,为患者提供更加安全、高效、优质的护理服务。

参考文献

- [1]冯白露,何海兵.护理风险管理对神经外科护理缺陷与护理满意度的影响[J].饮食保健,2021(14):151.
- [2]孙英.浅谈外科护理风险因素分析与管理对策的研究[J].养生大世界,2021(11):176-177.
- [3]孟明哲,卢明,马琳.循环管理联合层级护理管理对胃肠外科患者术后并发症及自我效能的影响[J].护理实践与研究,2021,18(20):3003-3008.
- [4]杨冰.张春华.护理风险管理在胃肠外科护理管理中的应用效果探讨[J].中国卫生产业.2020,17(20):15-17.